

逗子市長

住 所 逗子市

事業所名

役 職・氏 名

逗子市移動支援人材確保事業補助金交付請求書

年 月 日付で交付決定のあった補助金について、逗子市移動支援人材確保事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を請求します。

なお、補助金は次の指定口座への振込みを依頼します。

1 請求金額 _____ 円

2 指定口座

口座 振 込 依 頼 欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所	種 目	1 普通 2 当座 3 その他		
			口 座 番 号			
	金融機関コード	店舗コード				
	フリガナ					
口座名義人						

3 本件に係る移動支援事業所の責任者及び担当者

本件責任者	部署名・氏名	
	電話番号	
担当者	部署名・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	